

HİPOTONİK İNFANT

Cahide BULUT ARSLAN¹

► GİRİŞ

Tonus, kasın gerilmeye karşı gösterdiği direnç veya istirahat halindeki kasta pasif hareket sırasında hissedilen gerginlik olarak tanımlanır. Gevşeklik ya da hipotoni, eklemlerin pasif hareketlere karşı azalmış direncidir ve klinik olarak gevşek ya da hipotonik bebek motor gelişimsel gerilik, eklemlerde hiperekstansibilite ve anormal postür ile başvurur (1).

Tonusun normal olabilmesi için santral ve periferik sinir sistemi ile kas dokunun normal ol-

ması gerekir. Çalışmalar santral hipotoni nedenlerinin, periferik hipotoni nedenlerine göre daha yaygın olduğunu göstermiştir (Tablo 1) (2,3). Santral ve periferik sinir sistemi kaynaklı nedenlerin ayırılması için ayrıntılı bir öykü alınması önceliklidir. Öyküde prenatal dönem ve doğum hikayesi sorgulanmalıdır. Hikayede sorulması gerekenler:

- Polihidroamnioz
- Fetal hareketlerde azalma
- Doğum asfiksisi (APGAR <5)
- Makat doğum, doğum travması

Tablo 1: Hipotoni Nedenleri

Santral (Suprasegmental) Nedenler	Periferik (Segmental) Nedenler
Hipoksik İskemik Ensefalopati	Spinal muskuler atrofi (SMA)
Serebral disgenesi ve malformasyonlar	Charcot-Marie-Tooth hastalığı
Kromozom bozuklukları	Dejerine-Sottas hastalığı
Neonatal adrenolökodistrofi	Ailesel disotonomi
Serebrohepatorenal sendrom	Myasteni
Benign konjenital hipotoni	Magnezyum toksisitesi
	Aminoglikozit toksisitesi
	Muskuler distrofiler
	Metabolik myopatiler
	Konjenital myopatiler

¹ Uzm. Dr., Medical Point Batman Hastanesi, Çocuk Nörolojisi Kliniği, cahide.bulut@mph.com.tr

Hipotonisite Tedavisi

Tedavi spesifik tanıya yönelik olmalıdır. Genel olarak tedavi destekleyicidir ancak hastalığın tanısını koymak altta yatan hastalığın kontrendikasyonlarını bilmeyi ve bu sayede geri dönüşü olmayan sonuçlardan kaçınmayı sağlar (5). Fizik tedavi önerilir. Yeterli kalori desteğini sağlamak açısından nazogastrik veya perkutan gastrostomi ile beslenme sağlanmalıdır.

► KAYNAKLAR

1. Igarashi M. Floppy infant syndrome. *J Clin Neuromuscul Dis.* 2004 Dec;6(2):69-90. doi: 10.1097/00131402-200412000-00003.
2. Peredo D, Hannibal M. The floppy infant: Evaluation of hypotonia. *Pediatr Rev.* 2009 Sep;30(9):e66-76. doi: 10.1542/pir.30-9-e66.
3. Hebert K, Haritos D, Kannikeswaran N. A Floppy Baby. *Pediatr Emerg Care.* 2015 Jun;31(6):419-21. doi: 10.1097/PEC.0000000000000458.
4. Al-Ghamdi F, Ghosh PS. Clinical Reasoning: A tale of a hypotonic infant. *Neurology.* 2016 Jul 12;87(2):e11-6. doi: 10.1212/WNL.0000000000002833.
5. Kaler J, Hussain A, Patel S, et al. Neuromuscular Junction Disorders and Floppy Infant Syndrome: A Comprehensive Review. *Cureus.* 2020 Feb 8;12(2):e6922.doi: 10.7759/cureus.6922.